

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на приобретение санаторно-курортной путевки**

г. Сольвычегодск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Архангельской области «Санаторий «Сольвычегодск» (ОГРН 1022901025234), имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-29-01-002805 выданную 05 декабря 2019 года Министерством здравоохранения Архангельской области, именуемое в дальнейшем «Продавец», «Санаторий», «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_, в лице заместителя директора по медицинской части Федяевой Ларисы Михайловны, действующей на основании доверенности №11 от 16 января 2023 года, с одной стороны, и **ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕТСВО ЗАКАЗЧИКА**, именуемый в дальнейшем «Пациент», «Потребитель», с другой стороны (далее по тексту - «Сторонь») заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Санаторий продает, а Пациент приобретает путевку на санаторно-курортное лечение на следующих условиях:

№п/п	Профиль путевки, категория номера и даты путевки (заезда-выезда)	Кол-во дней	Цена за сутки	Стоимость путевки
1.				

1.2. Путевки на санаторно-курортное лечение, оформленные на бланке строгой отчетности, являются документом, подтверждающим право Пациента на услуги по санаторно-курортному лечению

1.3. Услуги по санаторно-курортному лечению оказываются Пациенту на основании путевки на базе Санатория в г. Сольвычегодск Котласского района Архангельской области.

1.4. В санаторно-курортную путевку входит: проживание в номере выбранной категории, четырехразовое питание, лечебные процедуры.

1.5. Процедуры по видам и их количеству определяются и назначаются после консультации с врачом в соответствии с показаниями и противопоказаниями Пациента.

В путевке в зависимости от основного профиля лечения и показаний Пациента назначается до 7 (семи) видов процедур.

Количество процедур может меняться в зависимости от срока путевки и наличия противопоказаний. В случае наличия противопоказаний или отказа от услуг, входящих в программу, денежные средства не возвращаются. Процедуры, включенные в путевку, не заменяются.

Увеличение количества видов процедур и (или) количества посещений производится за дополнительную плату по действующему Прейскуранту при отсутствии противопоказаний и только по назначению врача.

Утвержденный Исполнителем Прейскурант расположен на информационных стендах в ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск», а также на официальном сайте <https://kurortsol.ru/>. При оплате медицинских услуг Пациент подтверждает факт ознакомления с Прейскурантом Исполнителя.

1.6. Санаторно-курортная путевка является именной и действительна только для указанного в ней лица, делению и перепродаже не подлежит.

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Стоимость оказания услуг по договору определяется Исполнителем в соответствии с заявкой Пациента и составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек. Цена путевки определена на основании утвержденного прейскуранта цен на момент оплаты по договору.

2.2. Оплата услуг по договору производится в форме предоплаты в размере 100% от стоимости санаторно-курортной путевки.

2.3. Оплата производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Продавца, либо путем внесения наличных денежных средств в кассу Продавца. Днем оплаты услуг по договору является поступление денежных средств Пациента на счет Продавца, либо день оплаты наличными денежными средствами.

2.4. Оплата за дополнительные услуги и дополнительную комфортность, предоставляемые Продавцом, осуществляется на месте по установленным расценкам.

2.5. При отказе Пациента от обслуживания в Санатории, Санаторий обязуется возратить отдыхающему по его заявлению оставшуюся неиспользованной сумму оплаченной путевки (пакета услуг) за вычетом стоимости одних суток пребывания, следующих за днем подачи такого заявления. В случае, если отказ от обслуживания в Санатории производится заблаговременно (за двое суток и более до даты заезда), Пациенту возвращается полная стоимость предоплаты на основании заявления Пациента.

2.6. Санаторий имеет право отказать в оказании услуг Пациенту, в случае отсутствия оплаты по договору.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Передать Потребителю санаторно - курортную путевку с момента ее оплаты.

3.1.2. В согласованные с Потребителем сроки, в полном объеме оказать комплекс санаторно-курортных услуг, в соответствии с медицинскими показаниями по назначению врача, и правилами санаторно-курортного режима. Разместить Потребителя в номере, и предоставить питание в соответствии со стоимостью оплаченной путевки.

3.1.3. Предоставить Потребителю в день отъезда: обратный талон к путевке с указанием фактического времени пребывания в санатории, а в случае досрочного выезда - с указанием причины, санаторно-курортную книжку и другие необходимые документы по требованию Потребителя.

3.1.4. В случае, если при предоставлении санаторно-курортного лечения требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Своевременно в соответствии с п.2.2., 2.3 произвести оплату по договору.

3.2.2. Предоставить Исполнителю санаторно-курортную карту, данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения

3.2.3. Не изменять сроки заезда по путевке без согласования с Исполнителем.

3.2.4. Немедленно информировать Исполнителя в случае отказа от путевки или невозможности заезда.

3.2.5. Соблюдать правила проживания в санатории.

#### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора.

4.2. В случаях, неурегулированных данным разделом, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за неблагоприятный исход лечения, вызванный в случае нарушения врачебных рекомендаций и режима лечения.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. В случае причинения Потребителем материального ущерба Исполнителю, Потребитель обязан возместить Исполнителю в полном объеме нанесенный вред.

4.3. В случае нарушения Потребителем Правил проживания, Правил противопожарной безопасности, установленных в санатории, или несоблюдение режима, назначенного врачом, не выполнение которых негативным образом может отразиться на состоянии здоровья Потребителя, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть Договор и досрочно выписать его из санатория с выплатой компенсации стоимости оплаченных услуг и дней пребывания.

4.4. Потребитель вправе в одностороннем порядке в любое время расторгнуть данный договор, предупредив об этом Исполнителя в письменном виде, при этом Исполнитель обязан вернуть Потребителю, оплатившему путевку, денежные средства за неиспользованные по путевке дни пребывания, за исключением дня, следующего за днем подачи заявления, а также денежные средства за неиспользованные, но оплаченные Потребителем дополнительные услуги.

#### **5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

5.1. Потребителю, прибывшему в санаторий по путевке необходимо при себе иметь:

- санаторно-курортная карта;
- санаторно-курортная карта для детей (для Пациентов в возрасте до 18 лет);
- документ, удостоверяющий личность.
- свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет);
- полис обязательного медицинского страхования;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
- договор (полис) добровольного медицинского страхования (при наличии);
- справка врача-педиатра (для детей), врача-терапевта (для взрослых) или врача-эпидемиолога об отсутствии контакта с больными инфекционными заболеваниями.

#### **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

#### **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до полного исполнения обязательств по договору, либо до его расторжения.

7.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

7.4. Ни одна из сторон не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленное обстоятельствами, возникшими по мимо воли и желания сторон и которые нельзя предвидеть или избежать, включая наводнения, пожары и другие стихийные бедствия. Сторона, которая не исполняет свои обязательства вследствие действия непреодолимой силы, должна немедленно известить другую сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по договору. Документ, выданный соответствующим органом, будет являться достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия непреодолимой силы.

7.5. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между сторонами. В случае не достижения согласия путем переговоров, стороны после реализации претензионного порядка урегулирования споров, передают их для разрешения в Арбитражный суд Архангельской области.

7.6. Пациент дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

**НУЖНА ПОДПИСЬ ПАЦИЕНТА ПОД ЭТИМ ПУНКТОМ**

7.7. Пациент подтверждает свое ознакомление и согласие с Правилами предоставления платных санаторно-курортных услуг в ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск», утвержденных приказом исполняющего обязанности директора ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск» от «24» августа 2022 года № 76-дх, которые размещены на информационных стендах в ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск», а также на официальном сайте <https://kurortsol.ru/>.

**НУЖНА ПОДПИСЬ ПАЦИЕНТА ПОД ЭТИМ ПУНКТОМ**

## ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Исполнитель:

ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск»  
Юридический и фактический адрес:  
165330, Архангельская обл., Котласский р-н,  
г. Сольвычегодск, ул. Урицкого д.1а.  
Тел/факс: +7 (81837) 3-29-75.  
E-mail: kurort@kurortsol.ru  
ИНН 2913003982, КПП 291301001  
ОГРН 1022901025234.  
Р/с 03224643110000002400  
в ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА  
РОССИИ/УФК по Архангельской области  
и Ненецкому автономному округу  
г. Архангельск.  
БИК ТОФК 011117401.  
К/с 40102810045370000016.  
Наименование получателя:  
министерство финансов Архангельской области (ГАУЗ  
АО «Санаторий «Сольвычегодск», л/с №30246У86150)

### Потребитель:

**ФИО**  
**Дата рождения**  
**Паспорт серия и номер**  
**Кем и когда выдан**  
**Код подразделения**  
**Адрес регистрации**  
**№ страхового полиса**  
**СНИЛС**

## 7. Подписи сторон:

### Исполнитель:

Начальник отдела маркетинга и продаж  
ГАУЗ АО «Санаторий «Сольвычегодск»

\_\_\_\_\_/Е.Н. Кузнецова/  
МП

### Потребитель:

\_\_\_\_\_/И.О. Фамилия/  
МП